



PREFETTURA: TEST CIVICA

MODULO E3

Al Dirigente Scolastico

del CPIA N°1 di Cagliari

OGGETTO: Sessione di formazione civica di informazione sulla vita civile in Italia di cui all'art.3 del DPR 179/2011

Presa di Servizio

La/Il Sottoscritt _____

COGNOME _____ **NOME** _____

NAT ___ **A** _____ **IL** ___/___/_____ **CODICE FISCALE** _____

DOMICILIATA/O A _____ **PROV** (_____) **CAP.** _____

IN VIA/PIAZZA _____ **N°** _____

N° TELEFONICO _____ **EMAIL** _____

DICHIARA

DI ASSUMERE SERVIZIO IN DATA ___/___/_____

- Docente*
- Interprete*
- In qualità di* *Tecnico di laboratorio*
- Assistente amministrativo*
- Collaboratore scolastico*

Data _____ **Firma** _____

Il Dirigente Scolastico
Prof. Giuseppe Ennas